

## 平成28年度 介護職のための医学知識基礎講座 開催要綱

- 1 趣 旨 近年、介護サービス事業所等利用者の重度化にともなう医療ニーズの高まりを受け、介護職が看護職等医療スタッフと連携を図りながら、業務に従事するケースが増えている。  
そこで、この講座では、感染症等を中心に、医療や薬に関わる基礎的な知識を深めることを目的として開催する。

- 2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

- 3 対 象 高齢者、障がい者(児・難病等を含む)関係施設・事業所に勤務している介護職員

### 4 期日・会場・定員

| 期 日      | 会 場                            | 定 員  |
|----------|--------------------------------|------|
| 9月28日(水) | 羽島市文化センター<br>(岐阜県羽島市竹鼻町丸の内6-7) | 120人 |

\* 申込が定員を上回る場合は、抽選により受講者を決定します。

### 5 プログラム

- 9:20~ 9:50 受 付  
9:50~10:00 開 会・オリエンテーション  
10:00~16:00 講 義・演 習 (※途中、昼食休憩を1時間含む)  
「介護職に必要な感染症対策と医療行為・薬の基礎知識」  
16:00 閉 会

- 6 講 師 服部 万里子 (はっとり まりこ) 氏

服部メディカル研究所 代表取締役

NPO法人渋谷介護サポートセンター事務局長

看護学校の臨床老人看護学講師・ホームヘルパー1・2級講師等を歴任。1999年NPO法人渋谷介護サポートセンターを設立しケアマネジメント単独事業を開始。看護師、社会福祉士、介護支援専門員の資格をもつ。

著書：「介護職のための今すぐ知りたい医療行為実施ガイド」

「介護職のための医療的行為&薬の基本完全ガイド」

「感染症・衛生管理の知識と心構え」

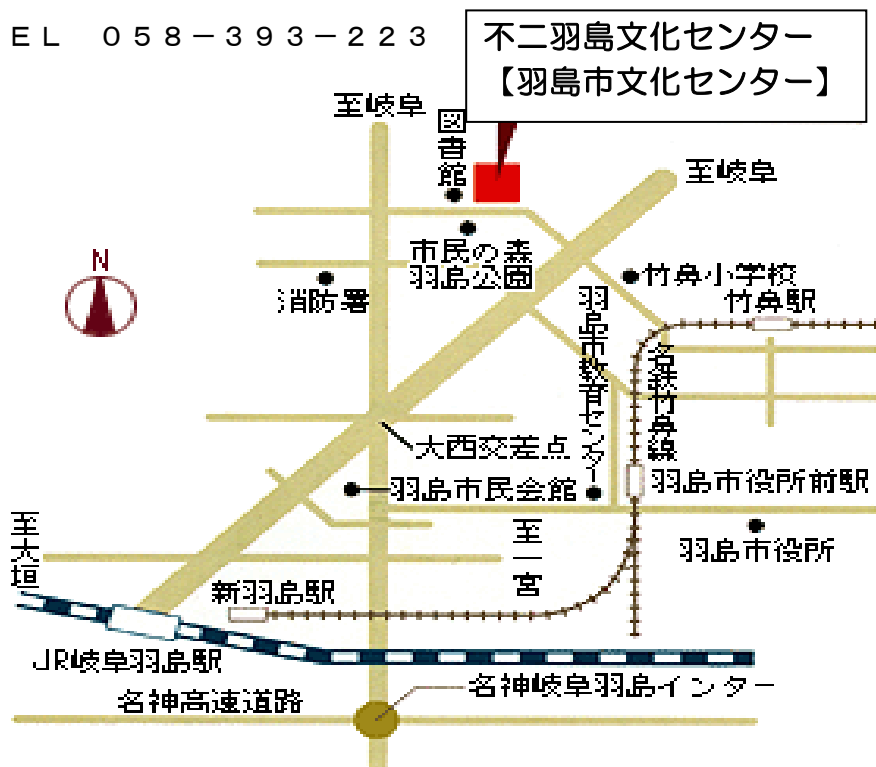
ほか

- 7 テキスト 「感染症・衛生管理の知識と心構え(ひかりのくに)」を使用します。  
(テキストは本会で準備します。)

- 8 受講料 7,000円 ※テキスト代を含む  
(本会指定口座への事前振込み必要。詳細は、申込締切後に通知します。)
- 9 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、平成28年8月26日(金)必着で、岐阜県福祉人材総合対策センターあて郵送またはFAXにて申し込みください。  
なお、申込みが定員を上回った場合は、抽選により受講の可否を決定し、結果は、申込締切後に通知します。
- 10 昼食 本会からの斡旋はありませんので、各自で準備ください。  
なお、会場内での飲食は可能です。
- 11 中止について 台風等の災害や不測の事態により、この講座を中止する場合は本会ホームページにてお知らせします。前日および当日に本会ホームページをご確認ください。  
※社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会ホームページアドレス→ <http://www.winc.or.jp/>
- 12 その他 この講座は、「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」に規定する研修に該当しません。
- 13 申込み・問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター(担当:広瀬)  
〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内  
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

## 会場案内 (不二羽島文化センター【羽島市文化センター】)

TEL 058-393-223



### 【交通のご案内】

- |         |                 |            |
|---------|-----------------|------------|
| □名鉄竹鼻線  | 竹鼻駅・羽島市役所前駅から徒歩 | 約15分       |
| □東海道新幹線 | 岐阜羽島駅           | からタクシーで約5分 |
| □名神高速   | 岐阜羽島IC          | から車で約8分    |

# 平成28年度 介護職のための医学知識基礎講座 受講申込書

平成28年 月 日

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

標記講座について、下記のとおり受講を申し込みます。

|               |                |   |                |       |  |
|---------------|----------------|---|----------------|-------|--|
| 受講<br>申込<br>者 | (ふりがな)<br>氏名   | ( )   | 性別<br>(○をつける)  | 男 ・ 女 |  |
|               | 年代別            | 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代以上   |                |       |  |
|               | 経験年数           | (1) 福祉・介護の業務に従事している年数 ( 年 月 )<br>(2) 現在の勤務先での勤務年数 ( 年 月 )<br>※平成28年8月末日現在で記入ください。 |                |       |  |
|               | 勤務先            | 法人名   |                |       |  |
|               |                | 施設・事業所名   |                |       |  |
|               | 分野別<br>(○をつける) | 高齢者 ・ 障がい(児) ・ その他 ( )  |                |       |  |
| 職名            |                | 職種<br>(○をつける)   | 介護職<br>その他 ( ) |       |  |
| 連絡<br>先       | 施設・事業所名        |   |                |       |  |
|               | 所在地等           | 〒 -<br><br>TEL ( ) - / FAX ( ) -  |                |       |  |
|               | 担当者            | 職名  | 氏名             |       |  |

- 平成28年8月26日(金)必着で、本会へ郵送またはFAXにてお申込みください。
- 用紙が足りない場合はコピーしてください。本会ホームページ内研修情報からも印刷できます。

**【個人情報の取り扱いについて】**

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。  
本研修の名簿には、氏名、所属、職種を記載します。

**【申込み先】** 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター(担当: 広瀬)  
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内  
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571